



# ACTA OFICIAL D'HOQUEI

## FEDERACIÓ D'HOQUEI DE LA COMUNITAT VALENCIANA

Modalitat: HIERBA Competició: COPA FHCV ALEVÍN MIXTO

Categoría: Alevín Gènere: Mixto



CIUTAT	CAMP - INSTAL·LACIÓ	DATA	HORA	JORN.	Nº ACTA
VALENCIA	TARONGERS 2	04/05/2024	13:00	3	58099

EQUIP A - LOCAL										RESULTAT				EQUIP B - VISITANT									
CH Xaloc										Final	1 : 2		Lucentum HC										
										SHOOT OUT		:											
Fitxa Nº	Dorsal Nº	JUGADOR/A NOM I COGNOMS	GOL Nº	Targ. Verda	Targ. Groga	Targ. Roja	EQUIP A	Min	Dorsal Nº	Tipus	EQUIP B	Fitxa Nº	Dorsal Nº	JUGADOR/A NOM I COGNOMS	GOL Nº	Targ. Verda	Targ. Groga	Targ. Roja					
063233		TEO BOLINCHES JUAREZ (P)										060951		MARCOS ALONSO LOPEZ									
054396		BLANCA GADEA CAMBRONERO										061690		PAULA CORNEJO CACERES									
054587		LUCIA PAGANI										060952		JUANA FAVRE CARBAJO									
060233		AGUSTINA MARIA RIOS										050524		GONZALO NAVAMUEL TORREGROSA									
054397		LUCIA TABERNER SANCHIS										058269		AITANA SANCHEZ JIMENEZ									
063557		DIANA ESTELLER CHAVELI										062628		NAIARA TORREGROSA TEJEDOR									
060645		ISABELLA IBAÑEZ VILLA										061950		VEGA BEVIA DE JUAN									
060232		LOLA MARIA RIOS										054188		MARIO EIRAS IGLESIAS									
058351		ROSARIO ROMANOWSKIJ										058271		GABRIELLE LEJEUNE									
045414	24	ALICIA FERNANDEZ OLASO (Infantil)										063538		AARON MIKE NAVARRO MELE									
												058272		CLAUDIA SANCHEZ JIMENEZ									
												058268	0	MARTINA LANZENI () (SL)									
												063596	0	IVAN RIVERA GONSALVEZ () (SL)									
												063541	0	MALENA IGLESIAS ARANCIO () (SL)									
												063523	0	CESAR RIVERA GONSALVEZ (Benjamin)									
												062789	0	ENMA PAULA DIAZ ()									
DELEGAT/DA EQUIP <A> SIGNATURA										DELEGAT/DA EQUIP <B> SIGNATURA													
Firmado electronicamente mediante clave										Firmado electronicamente mediante clave													
Nom: ALICIA OLASO CAMAÑAS										Nom: DAVID MENDIOLA OÑATE													
ENTRENADOR/A <A>: MICAELA CONNA										ENTRENADOR/A <B>: MARIA BELEN KUBIK													
FISIOTERAPEUTA <A>:										FISIOTERAPEUTA <B>:													
METGE <A>:										METGE <B>:													
ALTRE STAFF<A>:										ALTRE STAFF<B>:													
ÀRBITRE SIGNATURA										ÀRBITRE SIGNATURA													
Firmado electronicamente mediante clave										Firmado electronicamente mediante clave													
Nom: ANDREU TEBAR CUBELLS										Nom:													
DELEGAT/DA FEDERATIU SIGNATURA										ÀRBITRE RESERVA SIGNATURA													
Nom:										Nom:													

AC - Acció / PC - Penalt Corner / PS - Penalt Stroke / TV - Targeta Verda / TA - Targeta Groga / TR - Targeta Roja

### AMPLIACIÓ DE L'ACTA

SI  NO

FIRMES	PROTESTEM L'ACTA	CONEIXEMENT
EQUIP A		
EQUIP B		